

記入例

株式会社 **トヤマ**

入館時におけるチェックリスト

来訪者各位

新型コロナウイルス感染拡大に伴い、入館の際に以下のチェック項目を確認させていただきます。主旨ご理解のもと、内容ご確認のうえ、回答・提出をお願い致します。

- 記載頂いた内容によっては、入館をお断りさせて頂く場合があります。
- 保健所の要請があった場合、提出させて頂く場合があります。

(尚、本内容は新型コロナウイルス感染防止対策のためで、その他の目的の為に利用することはありません。)

ご質問

現在の健康状況についてお問い合わせいたします。有無のいずれかを選択して○をお付け下さい。

チェック項目	チェック欄	
	有	無
過去2週間以内に 37.5℃以上の発熱	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
過去2週間以内に 咳、のどの痛みなどの風邪の症状	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
過去2週間以内に だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)の症状	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
過去2週間以内に 嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
過去2週間以内に 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
過去2週間以内に 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
過去2週間以内の 海外からの渡航歴	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

入館時の体温 _____℃
血中酸素飽和度 _____%

上記の記載に相違ありません。

2021年 1 月14 日

御芳名

戸山 太郎

ご所属・組織名

株式会社トヤマ 総務部

(弊社での対応者: _____)

各チェック項目
に記入をお願い
します。

体温と血中酸素飽
和度は入館時に測
定しますので事前
記入は不要です。

入館時の日付とご
芳名、ご所属・組
織名をご記入くだ
さい。